



FICHA CADASTRAL - APOSENTADOS – Medicamentos uso contínuo/excepcionalidades

Nome do Aposentado: _____

Nome do Dependente: _____

Aposentado () Cônjuge () () Dependente Especial

Data de Nascimento: _____ Idade: _____

Endereço Completo: _____

Telefones: _____

Nome do(s) médico (s) assistente (s): _____

Telefones do(s) médico(s) assistente(s): _____

Data: ____/____/____

Encaminhar em anexo:

a) Laudo médico circunstanciado (de cada médico assistente), contendo:

- Diagnóstico descritivo das patologias
- Início e evolução das patologias
- Tratamentos passados realizados e proposta atual
- Resultado de exames complementares, se houver

b) Receitas médicas, contendo:

- Nome do paciente
- Prescrição dos medicamentos com apresentação e posologia
- Carimbo e assinatura do médico com CRM

Observação: Todos os documentos médico acima devem ser recentes (validade de 90 dias) e sem rasuras.